



INFORMAZIONI AZIENDALI PER DESK OPERATIVO CON LE IMPRESE

Si prega di compilare i campi sotto riportati in vista dei desk di confronto organizzati con esperti nell'ambito delle attività in materia di Transizione energetica

ANAGRAFICA AZIENDALE				
Denominazione				
Sede Legale	Via		Località	
Sede Operativa	Via		Località	
Nominativo Referente Aziendale				
tel			email	
Numero di dipendenti dell'azienda			Classe di fatturato	
Eventuali Certificazioni				
Codice Ateco Attività				
Settore prevalente				
Attività - descrizione				

INDICARE IL QUESITO PER L'ESPERTO	
ARGOMENTO	DESCRIZIONE QUESITO
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CER, le Comunità Energetiche Rinnovabili <input type="checkbox"/> Agrivoltaico <input type="checkbox"/> Certificati Bianchi, Certificati Verdi <input type="checkbox"/> Voucher per l'innovazione e la sostenibilità <input type="checkbox"/> Nuovo Bando per il Sud, Programma Nazionale "Ricerca, Innovazione e Competitività per la transizione verde e digitale 2021-2027" (PN RIC 2021-2027) <input type="checkbox"/> Credito d'imposta per gli investimenti in ricerca e sviluppo (4.0 e green) <input type="checkbox"/> PNRR, le diverse misure dedicate alla sostenibilità e i prossimi bandi <input type="checkbox"/> Misure agevolative regionali 	



Si riportano di seguito alcuni campi aggiuntivi finalizzati a meglio inquadrare il contesto aziendale

ANALISI STATO DI FATTO				
	DESCRIZIONE	RISPOSTA		NOTE
Nomina di personale addetto alle tematiche energetiche		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Dipendenti formati e informati rispetto alla tematica energetica		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Il costo energetico influisce sulla competitività dell'impresa		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Acquistati nuovi macchinari a minor consumo energetico		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Investimenti effettuati in FER		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Altro		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

ATTIVITA' LAVORATIVA	
	DESCRIZIONE
Orario di Lavoro	
Numero di giorni lavorativi	
Interruzioni aziendali estive	
Interruzioni aziendali invernali	
Altro	

LIVELLO DI ENERGIVORIETA' AZIENDALE		
Parametri presi a disposizione	Anno di riferimento	Descrizione
Costo energia		
Costo della produzione		
Consumi annuali in fascia F1		
Consumi annuali in fascia F2		
Consumi annuali in fascia F3		
Altro		



IMPIANTI A FONTI RINNOVABILI ESISTENTI	
TIPOLOGIA	DESCRIZIONE